

обеспечения высокой конкурентоспособности белорусской экономики является разработка и внедрение инноваций, постоянное технологическое совершенствование всех сфер деятельности путем использования новых знаний [3]. Белорусские ученые и ученые УО ВГАВМ вносят свой активный вклад в развитие белорусской науки и практики, экономическое развитие страны.

Литература. 1. Афиногенов, Г.Е. Антимикробные полимеры / Г.Е. Афиногенов, Е.Ф. Панарин. – СПб: Гиппократ, 1993. – 264 с. [электронный ресурс] // Режим доступа : https://www.studmed.ru/afinogenov-ge-panarin-ef-antimikrobnye-polimery_86d34c122ca.html – Дата доступа 30.03. 21. 2. Гусев, А. А Задачи и достижения ветеринарной науки в Беларуси / А. Гусев, И. Красочко // Наука и инновации. – 2014. №8 (138). – С. 8–13. 3. Государственная программа инновационного развития Республики Беларусь на 2016-2020 гг., (в редакции Указов Президента Республики Беларусь от 25.07. 2017г. №258; от 30.10. 2017 г. №428; от 13.06 2018г. №236; от 7.08. 2019г. №301) [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.mshp.gov.by/programs/fdbac4b499a1dde8.html>. – Дата доступа 10.04.2021.

УДК 616.62-007.44:616-089.168.1-06:636.8

ФАТТАХОВ А.К., студент

Научный руководитель - **СЕМЁНОВ Б.С.**, Почётный профессор УО ВГАВМ, д-р вет. наук, профессор

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

ИНВАГИНАЦИЯ УРЕТРЫ ПОСЛЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИИ У КОТА

Введение. Заболевания нижних мочевыводящих путей у кошек диагностируются сравнительно часто. Обструкция уретры у котят отмечается у 28,6-58% животных, поступивших с диагнозом мочекаменная болезнь, а повторная обструкция возникает в 22-45% случаев в течение 6 месяцев [3]. Заболевание чаще обнаруживается у котят по причине их относительно длинной и узкой уретры. Дифференциальный диагноз обструкции уретры у кошек включает мочекаменную болезнь, инфекцию мочевыводящих путей, идиопатические заболевания, неоплазию, стриктуру уретры, анатомические пороки развития и инородные тела [1]. Травмы уретры могут быть вызваны переломами костей таза, автомобильной травмой, камнями уретры, огнестрельной травмой, укусами или катетеризацией уретры [2]. В случае неудачи в медикаментозном лечении наиболее предпочтительной хирургической операцией является промежностная уретростомия.

Материалы и методы исследований. В ветеринарную клинику мелких домашних животных поступил 6-летний сибирский кот по причине непроходимости мочевыводящих путей. Ранее (примерно два года назад) у кота были замечены поллакиурия и странгурия. Было проведено рентгенологическое исследование, на котором обнаружили камни в мочевом пузыре. 08.02.2019 была выполнена цистотомия для удаления камней. В течение последующего периода у животного наблюдались болезненные каплеобразные мочеотделения и коту проводили медикаментозную терапию. Контрастные рентгенограммы не выявили отклонений. Была выполнена катетеризация по причине обструкции уретры. Анализ мочи выявил струвитную кристаллурию и наличие инфекции мочевыводящих путей *Escherichia coli*. Общий анализ крови и биохимические показатели сыворотки крови находились в пределах нормы. Анализ мочи выявил гематурию, протеинурию, удельный вес 1,032, рН 6 и бактериурию. Цитология выявила нейтрофилы, эритроциты и внутриклеточные бактерии. Бактериальная культура была положительной на *Enterococcus faecalis*, который был восприимчив ко всем испытанным антибиотикам. Противопоказаний к анестезии выявлено не было. Под седацией при ректальной пальпации на расстоянии 3 см краниально от заднего прохода была выявлена гладкая уретральная масса. Для устранения обструкции, была запланирована уретростомия с ампутацией полового члена. Область промежности была

подготовлена к операции. Катетеризация уретры была выполнена легко, но моча не проходила через катетер. Вокруг мошонки и крайней плоти был сделан эллиптический разрез, и пенис был освобожден от окружающих тканей. Рассечение было расширено в направлении прикреплений полового члена на седалищной дуге, вентральная связка полового члена была разорвана, и были рассечены мышцы. После достижения предполагаемой массы уретры визуализировалась инвагинация уретры с полным разрывом между уретрой и кавернозным телом полового члена и частичным разрывом уретры в месте инвагинации. Второй уретральный катетер был помещен в оставшуюся тазовую часть уретры. Были удалены камни, убедившись в проходимости к мочевому пузырю, края слизистой оболочки уретры сшили с кожей тонким нерассасывающимся атравматическим шовным материалом. Количественный анализ уролитов определил, что они представляют собой 100% моногидрат оксалата кальция. После анестезии кот нормально мочился через 4 ч после операции. Животное было выписано на следующий день после операции. Был назначен амоксициллин с клавулановой кислотой в дозе 20 мг/кг в течение 15 дней и мелоксикам в дозе 0,1 мг/кг в течение 3 дней.

Результаты исследований. На повторном клиническом исследовании через 3 недели после операции, владельцы сообщили о нормальном мочеиспускании и отсутствии признаков странгурии, гематурии или дизурии. Через три недели после операции анализ мочи был в пределах нормы, швы были сняты. Через 13 месяцев после операции каких-либо проблем с мочеиспусканием обнаружено не было.

Заключение. При заболеваниях нижних мочевыводящих путей, во время таких процедур как: катетеризация мочевого пузыря, ретроградной уретроцистографии есть риск травматизации уретры. При данном случае была выполнена уретростомия с ампутацией полового члена.

Литература. 1. Семенов Б. С., Виденин В. Н., Нечаев А. Ю. [и др.]. *Оперативная хирургия у животных : учебник для вузов / – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 704 с. – ISBN 978-5-8114-5680-2.* 2. Fred Anthony Mann, Gheorghe M. Constantinescu, Hun-Young Yoon. *Fundamentals of small animal surgery – Danvers: Blackwell Publishing, 2011. – 443 p. - ISBN-13: 978-0-7817-6118-5/2011.* 3. Patel P.B., Patel A.M. *Veterinary surgery: a practical guide 266 p. cm ISBN 9789351242123.*

УДК 619: 616 – 006: 617

ФЁДОРОВА У.В., студент

Научный руководитель - **КОМАРОВСКИЙ В.А.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КАУДОТОМА ДЛЯ ЭКСТИРПАЦИИ НОВООБРАЗОВАНИЙ

Введение. Возбудитель папилломатоза относится к группе ДНК-содержащих вирусов, включенных в семейство *Papillomaviridae*. Вирус способен встраиваться в ДНК животного и проявить себя в неожиданный момент. Особенно опасными считаются периоды ослабления иммунитета, воздействия стрессовых факторов на организм животного, различные заболевания, травмы кожи и слизистых и т.д.

Новообразования половых органов у быков-производителей встречаются достаточно часто и служат причиной нарушения воспроизводительной функции и преждевременной выбраковки животных, нанося значительный экономический ущерб племпредприятиям республики [1].

При данной патологии показано хирургическое вмешательство, подразумевающее под собой экстирпацию опухолевой ткани. Различными авторами предложено множество методов удаления опухолей полового члена и препуция у племенных быков: иссечение с